



医疗程序须知

简介

血液透析是利用血液透析机，把血液输出体外，经人工肾脏和透析液滤过及清洗，带走毒素和水分，俗称之为「洗血」。「洗血」代替肾脏的排泄功能而不可替代其内分泌和新陈代谢功能，适用于治疗急性肾功能衰竭或末期肾衰竭的危重病患。

血液透析的疗程长短完全视乎病情需要而定，如肾功能恢复正常即可终止治疗。慢性肾功能衰竭的病患或需终身接受此项治疗。

适应症

- 在急性肾衰竭，肾脏不能把毒素排出体外的致命情况下，血液透析滤过可暂时替代肾脏的排毒功能，让受损的肾脏得到休息或康复。
- 在慢性肾功能衰竭或末期肾衰竭，血液透析滤过会作为长期甚至终身的治疗，完全取代肾脏的排泄及排毒功能。
- 在紧急情况下，迅速净化血液，排出体内大量水分、药物或毒素等。

手术 / 程序过程

1. 医生会把血液透析导管，插入颈部、锁骨下或腹股沟部的大静脉。
2. 血液通过导管，抽出至血液透析机，经过人工肾透析或过滤，并透过透析液带走当中的毒素和水分，净化后回输体内。
3. 血液透析是间歇性的治疗，单一疗程大约需时四至六小时。疗程次数及频率则视乎个别病情需要，由每星期二或三次不等。

手术 / 程序前须知

医护人员会清楚解释治疗细节，以取得病人同意及合作。

手术 / 程序后须知

1. 洗血时要卧床休息，避免太大动作，以免意外拉脱导管或令透析系统的喉管松脱，影响透析机的正常运作。
2. 病人及家属要加倍留意，避免活动时将导管拉脱或令透析系统上的驳位松脱。
3. 疗程期间医护人员会用监护仪器密切监测，及不时抽血验测治疗的成效。

风险及并发症

1. 插入导管的位置渗血。
2. 全身性或导管周边感染。
3. 血压偏低。
4. 体温下降、发冷寒颤。
5. 头痛。
6. 肌肉抽筋。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

Ellis P. (2018). Assessing different approaches to haemodialysis and haemodiafiltration. *Journal of Kidney Care*, 3(1), 30-34.

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____